

その他異動届

届出日	年 月 日
資格異動日	年 月 日

別府市長 あて
下記のとおり届け出ます。

届出人(世帯主)		代理人			
氏名		氏名	住所	※世帯主が届出する場合記入不要 1 同一世帯 2 代理人 ※世帯主から見た関係 ()	
電話		電話			
新しい住所	新世帯主		個人番号	新	被保険者番号
					口座 有・無 未納 有・無
今までの住所	旧世帯主		個人番号	旧	被保険者番号
					口座 有・無 未納 有・無

異動者氏名	性別	生年月日	続柄		異動状況	マイ保険証	証回収区分
			旧	新			
個人番号	男・女	明大西暦 昭平 年 月 日	→		→	有・無	<input type="checkbox"/> 回収 <input type="checkbox"/> 未更新 <input type="checkbox"/> 未回収 <input type="checkbox"/> 誓約 <input type="checkbox"/> 期日訂正
個人番号	男・女	明大西暦 昭平 年 月 日	→		→	有・無	<input type="checkbox"/> 回収 <input type="checkbox"/> 未更新 <input type="checkbox"/> 未回収 <input type="checkbox"/> 誓約 <input type="checkbox"/> 期日訂正
個人番号	男・女	明大西暦 昭平 年 月 日	→		→	有・無	<input type="checkbox"/> 回収 <input type="checkbox"/> 未更新 <input type="checkbox"/> 未回収 <input type="checkbox"/> 誓約 <input type="checkbox"/> 期日訂正
個人番号	男・女	明大西暦 昭平 年 月 日	→		→	有・無	<input type="checkbox"/> 回収 <input type="checkbox"/> 未更新 <input type="checkbox"/> 未回収 <input type="checkbox"/> 誓約 <input type="checkbox"/> 期日訂正

身元確認	
I 個力・運免・バス・住カ・障手・在カ・他()	
II 確認書・健保・介保・年手・他() + II 確認書・健保・介保・年手・他()	
II 確認書・健保・介保・年手・他() + III 納通・他()	
<input type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 生年月日 <input type="checkbox"/> 写真 <input type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 生年月日 <input type="checkbox"/> 写真	
記号番号	記号番号
期限/交付日	期限/交付日
番号確認	代理権確認
<input type="checkbox"/> 提示有り 個カ・通カ・住民票・他() <input type="checkbox"/> 提示無し 職権(宛名、C.S、)	<input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> その他 (コピー添付)

確認事項		
事由	<input type="checkbox"/> 住所変更	<input type="checkbox"/> 世帯合併
	<input type="checkbox"/> 氏名変更	<input type="checkbox"/> 世帯分離
	<input type="checkbox"/> 期間社保	<input type="checkbox"/> その他()
異動	<input type="checkbox"/> 全員 <input type="checkbox"/> 一部	<input type="checkbox"/> 担当コピー渡し済 <input type="checkbox"/> 税係対応済み [担当:]
	<input type="checkbox"/> 普通 ⇒ 普通 <input type="checkbox"/> 普通 ⇒ 擬制 <input type="checkbox"/> 擬制 ⇒ 擬制 <input type="checkbox"/> 擬制 ⇒ 普通 擬主説明済 <input type="checkbox"/>	滞納 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 病院受診 (療養費説明・病院連絡説明・病院証待ち)
期(更正)納付書 月に届くこと伝え済 ※ 仮賦課説明済 <input type="checkbox"/>		月分まで旧世帯主 } に賦課されること伝え済 月分から新世帯主 }

[Memo]

(期 円ハ)

課長	係長	審査	確認書	お知らせ	受付

資格入力		
------	--	--